**ANEXO N°1**

**FICHA DE POSTULACIÓN**

ANTECEDENTES DEL/A POSTULANTE

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno | Apellido Materno |
|  |  |
| Correo Electrónico Autorizado para el presente Concurso |
|  |
| Teléfono Fijo | Teléfono Móvil | Otros Teléfonos Contacto |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| CARGO AL QUE POSTULA:  |
| INSTITUCION A LA QUE POSTULA: |

|  |
| --- |
| SEÑALE SI PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD QUE LE PRODUZCA IMPEDIMENTO O DIFICULTAD EN LA APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE SELECCIÓN QUE SE LE ADMINISTRARÁN |
| SÍ [ ]  | NO [ ]  |
| Si la respuesta es sí, favor indique el tipo de discapacidad |  |

**La presente postulación implica mi aceptación íntegra de las Bases del presente Concurso, a las cuales me someto desde ya.**

Declaro, asimismo, mi disponibilidad real para desempeñarme en la Institución que realiza esta convocatoria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_